

**R E P U B L I K A H R V A T S K A**

**ŠIBENSKO**-**KNINSKA ŽUPANIJA**

**OPĆINA KISTANJE**

Trg sv Nikole 5, 22 305 Kistanje

STOŽER CIVILNE ZAŠTITE

**PRIJAVA**

**Za iskaz interesa za sudjelovanje u sustavu civilne zaštite i raspoređivanje u postrojbe civilne zaštite opće namjene Općine Kistanje**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **OIB** |  |
| **ADRESA PREBIVALIŠTA** |  |
| **BROJ MOBITELA/TELEFONA** |  |
| **ADRESA E-POŠTE** |  |

U Kistanjama, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.godine

Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U privitu:

1.Fotokopiju osobne iskaznice